

世帯調書

申請者 (保護者)	氏名				受給者氏名			
	住所							

受給者の属する世帯	世帯構成員 (生計同一の家族全員)	受給者との 続柄	性別	生年月日	個人番号	職業 (勤務先等)	市記入欄		
							階層	市町村税額	備考
	受給者	本人							
	申請者 (保護者)								

世帯外扶養義務者	(住所)								
	(氏名)								
	(住所)								
	(氏名)								

※認定	市町村民税額合計	階層

＊世帯の市町村税額を確認するために必要です。必ずご記入ください。

＊「続柄」の欄には、受給者（児）との続柄を記入してください。

＊お預かりした個人情報厳重に管理し、養育医療申請のために使用し、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。